MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

10/580,942 APPEICANT(S)

SERIAL NO.

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

5-30-06

CLAIMS

	ACE	H ED	AF	TER	AF	ΓER		ACE	HED	AF	ΓER	AF	
	AS FILED		1" AMENDMENT		2 nd AMENDMENT			AS FILED		I" AMENDMENT		2 nd AME	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	ļ
<u>1</u> 2	·	 					51 52			·			ł
3		2					53						t
4		0					54						t
5		(A)					55						t
6		Ī					56						Ī
7							57						I
3							58						ļ
		1				ļ	59		ļ				ļ
0		(0)					60						ļ
1		$ \Phi $				 	61		<u> </u>				╀
2		1				ļ	62		ļ.——				ł
4		 }				 	64						t
5		ω	·			 	65						t
6							66						t
7							67	-					t
8				1			68				-		T
9							69						Ī
)							70						I
1							71						ļ
2						<u> </u>	72						ļ
3				ļ		ļ	73						Ŧ
4							74		ļ				╀
5 6		ļ		1		<u> </u>	75 76						╀
7							77						t
8		 				 	78						t
9							79						t
0							80						t
1							81						T
2							82	-					I
3							83						1
4	-						84						Ļ
5		ļ					85						╀
6							86						╀
7				 			87 88			-			╀
} 	• .	· ····					89						t
5							90						t
							91						t
2							92						T
3							93						Ι
1							94						ļ
5		·					95			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ļ
			.,				96						╀
7							97						ļ
3							98						ł
)							99						╀
) AL							100 TOTAL	-					t
Б .		🗣	•	♥	,	■	IND.		♥	L	🛡		
AL P.	1号	(-		4		←	TOTAL DEP.		←		←		_
AL IMS	15	<i>T</i>				10.1	TOTAL CLAIMS					_	Š